

**Příloha č. 3 - čestné prohlášení účastníka výběrového řízení o splnění kvalifikace pro část výběrového řízení, na kterou dodavatel podává nabídku**

 V souladu s ust. § 86 odst. 2) zákona č. 134/2016 o zadávání veřejných zakázek v platném znění.

 **DOPLNÍ DODAVATEL**

**KRYCÍ LIST NABÍDKY**

|  |
| --- |
| **Výběrové řízení, zadavatel:** |
| Název výběrového řízení: | **Vybavení onkogynekologického centra společnosti Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Pardubická nemocnice - 1. Fáze - 3. kolo**  |
| Zadavatel: | Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice |
| **Identifikační a kontaktní údaje účastníka výběrového řízení:** |
| Obchodní firma/název: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Právní forma: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Sídlo/místo podnikání: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| IČ: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| DIČ | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Osoba oprávněná jednat za účastníka výběrového řízení:** |
| Titul, jméno, příjmení: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Funkce: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Údaje o případném zmocnění: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Předmětem této nabídky je část:**  |
| Číslo části: | Název části: |
| ………….... | ………………………………………………………………………………………………………………………………….….... |

Pro předmětnou část výše uvedeného výběrového řízení prohlašuji, že shora uvedený účastník výběrového řízení splňuje veškeré podmínky kvalifikace požadované zadavatelem v zadávacích podmínkách tohoto výběrového řízení.

 V…….………….......................................................... dne ......................................

………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………..……

Razítko a podpis osoby oprávněné jednat za účastníka výběrového řízení

Údaje o případném zmocnění: ………………………………….………………………………………………………..…………….………………….